

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Nº W21-602910

83648

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 6076	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : D Hissi Salah Eddine			
Date de naissance : 15/01/1956			
Adresse : LAT. NAWRASS 267 DAR BOU AZZ CASA			
Tél. : 0661183466 Total des frais engagés : Dhs			

الدكتور رشيد العراقي

Cadre réservé au Médecin:		
Dr Rachid LARAKI Médecin: Inconnu 400, B ^e Bishim Roumani, Mkaïd - 20030 Casablanca Tél. : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 16 69		
Cachet du médecin :		
Date de consultation : 04/08/2021		
Nom et prénom du malade :		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : polyarthrite rhumatoïde		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :		
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.		

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04/08/2021

Dr Rachid LARAKI

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/08/2021	02/21	C	DR ZAIDI HAFIDA N°123 Leif Arssari Dar B Casablanca Tél.: 05 22 29 09 49	INP : 0910928554 <i>Dr Zaidi Hafida Dr R. LARAJI Dr M. Boucetta, MBBS Dr A. LARAJI</i>
04/08/2021	02/21	C	DR ZAIDI HAFIDA N°123 Leif Arssari Dar B Casablanca Tél.: 05 22 29 09 49	100 100 100 100 100 100 100 100 100 100
12/08/2021	02/21	C	DR ZAIDI HAFIDA N°123 Leif Arssari Dar B Casablanca Tél.: 05 22 29 09 49	3511.00
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date de l'ordonnance	Montant de la Facture		
<i>Pharmacie Al Hamdani Dr. ZAIDI Hafida N°123 Leif Arssari Dar B Casablanca Tél.: 05 22 29 09 49</i>	12/08/21	3511.00 59,10 €		
LABORATOIRE ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Analyses et Radiographies	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
Dr Zaidi Hafida et du Radiologue Bichat et du Radiologue Tél : 05.22.00.90.44 N°ICE : 001698908000008	B550	611.00		

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE				
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.				
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000			
	D G 00000000 00000000 35533411 11433553			
	B			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

DOCTEUR RACHID LARAKI

Dr 12/12/14

ANCIEN RESIDENT DU COLLEGE DE MEDECINE
DES HOPITAUX DE PARIS

ANCIEN CHEF DE CLINIQUE A LA FACULTE
DE PARIS VI (PITIE-SALPETRIERE)

MEDECINE INTERNE

INETH 10

1 gr 2 fil.

26/12/2012 = 52,40 Dhs

ACFOL 2 gr 1/2

43,40 Dhs = 260,40 Dhs

Adrevenil

19,50 Dhs = 39,00 Dhs

Uvedose 100 ml

14 gr per 6 ml

TO 3
351,80



LOT: 14221004
PER: 03/2025
6,20 DH

LOT: 14220010
PER: 11/2024
PPV: 26,20 DH

LOT 200111
PER 01/22
PPV 43 DH 40

TEMPERATURE
PPV 43 DH 40

LOT 200111
PER 01/22
PPV 43 DH 40

TEMPERATURE
PPV 43 DH 40

Al Akimia
Bd Alkimiia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

118001 185030

SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

118001 185030

Dr Rachid LARAKI
400, Bd Brahim Roudani, Maarif - 20330 Casablanca
Tél.: 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com

SELARL GRANDE PHARMACIE DE BER
brigitte et pierre coly Facture no : 751160
75 2 04004 8 Malade :DHISSI
14 Rue de Wattignies 40585 Salah Eddine
75012 PARIS
Tel: 01 43 43 55 22
Ordonnance: 19/08/21
Delivrance: 19/08/21 Medecin:ETRANGER
Vendeur: 18

Qte---P.unit-Cip-----	Designation-----	Base--	Hon.%-----taux---Ordo--
6	8,15 3400938974041 IMETH 10MG CPR SEC 10	8,15	1,02 65% 000857941
	HONORAIRE MEDICAMENT REMBOURSABLE	0,51	70%
	HONORAIRE MEDICAMENT SPECIFIQUE	3,57	70%
TOTAL GENERAL:	59,10	TOTAL ASSURE:	59,10
TOTAL R.O.:	0,00		
TOTAL R.C.:			

COPIE CONFORME A L'ORIGINAL



DOCTEUR RACHID LARAKI

ANCIEN RESIDENT DU COLLEGE DE MEDECINE
DES HOPITAUX DE PARIS

ANCIEN CHEF DE CLINIQUE A LA FACULTE
DE PARIS VI (PITIE-SALPETRIERE)

MEDECINE INTERNE

الدكتور رشيد العراقي

Dr Rachid LARAKI

400, Bd Brahim Roudani, Maroc - 20330 Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlarak.iinterniste@gmail.com

02/08/2021

M DhiSSI
Salah Eddine

- NFS Rg VS Ngt CRr
- Fibrose
- AST Ngt LDH
- Recherche de sang d'
elle (cancer)

Mr DHISSI Salah Eddine
15-01-1956 M



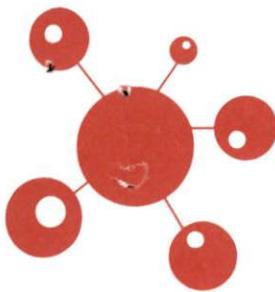
2108022029

A coller sur l'ordonnance

ORDO

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said El HAFIANE
213d Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
Fax : 05 22 98 08 00 00 08

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
400, Bd Brahim Roudani, Maroc - 20330 Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlarak.iinterniste@gmail.com



مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 210800018

CASABLANCA le 02-08-2021

Mr Salah Eddine DHISSI

Demande N° 2108022029

Date de l'examen : 02-08-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
	Fibrinogène	B40	B
	Transaminase GOT (ASAT)	B50	B
	Transaminase GPT (ALAT)	B50	B
	LDH	B50	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0257	Recherche de sang par méthode immunologique	B150	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 550

TOTAL DOSSIER : 615.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quinze dirhams

*LABORATOIRE OREIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000008*

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

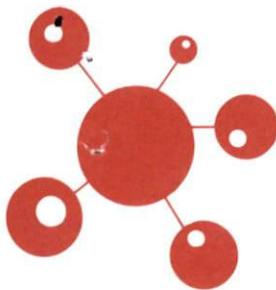
Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Lundi 02 Août 2021

Dossier N° : 2108022029

Mr Salah Eddine DHISSI
Né(e) le : 15-01-1956

Mr Salah Eddine DHISSI
CASABLANCA



Prélevé le : au labo 02-08-2021 10:26

Prescription : Dr. Rachid LARAKI

HEMATOLOGIE HEMOGRAMME

23-01-2021

Hématies :

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)

3.780	T/I 3 780 000 /mm ³	(4.400–5.600) (4 400 000–5 600 000)	3.900
11.6	g/100 ml	(13.0–17.7)	12.0
35.8	%	(40.0–54.0)	36.8
94.7	μ3	(84.0–100.0)	94.4
30.7	pg	(>27.0)	30.8
32.4	g/100 ml	(31.0–36.5)	32.6
14.6	%	(0.0–18.5)	13.8

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

Plaquettes

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)

5 410.0	/mm ³	(4 100.0–10 500.0)	3 830.0
73.4	%		68.2
3 971	/mm ³	(1 900–6 000)	2 612
1.1	%		1.3
60	/mm ³	(10–540)	50
0.2	%		0.3
11	/mm ³	(0–200)	11
19.6	%		19.8
1 060	/mm ³	(920–3 200)	758
5.7	%		10.4
308	/mm ³	(300–1 050)	398
265 000	/mm ³	(150 000–400 000)	242 000

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

Page 1 sur 2

Recto - Verso

www.orbion.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbion.ma

T.P : 212 22 90 90 44 - LE : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

2108022029 – Mr Salah Eddine DHISSI

Vitesse de sémentation:

VS 1ère heure
VS 2ème heure
(Sang total, Automate VT25)

100 mm (<20)
120 mm

23-01-2021

53

98

COAGULATION

Sang total citraté

Fibrinogène
(Bio solea Biolabo)

3.73 g/l (2.00-4.50)

10-07-2019

3.99

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

Transaminases GOT (ASAT)
(IFCC sans PP 37°)

34 U/l (8-45)

23-01-2021

23

Transaminases GPT (ALAT)
(IFCC sans PP 37°)

13 U/l (5-55)

23-01-2021

12

LDH
(SFBC modifiée)

519 U/l (200-400)

15-01-2020

543

CRP
(Immunoturbidimétrie)

34.4 mg/l (<5.0)

23-01-2021

61.2

EXAMEN COPROLOGIQUE

Selles

RECHERCHE DE SANG (J1)
(Immunochromatographie, ALLDIAG, France)

Négative

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

LABORATOIRE OREIO
Analyses Médicales
Dr. Said ELHAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698808000008

DOCTEUR RACHID LARAKI
MÉDECINE INTERNE

400 Bd Brahim Roudani -Maarif – 20330 – Casablanca- Maroc
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 – Email :rlaraki.interniste@gmail.com

M. Mme
Dhissi Salé Hassan
Casablanca le / /
04/08/2021

EXAMEN DES URINES
A LA BANDELETTE

UROBILINOGENE : ✓

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : 1.025

SANG : □

PH : 6

PROTEINES : ✓

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : ✓

CONCLUSION :

الدكتور راشد لارaki
Dr Rachid LARAKI
 Médecin : Interniste
400, Bd Brahim Roudani, Maarif - 20330 Casablanca
Tél. : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07

DOCTEUR Rachid LARAKI
MÉDECINE INTERNE

400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com

M, Mme.

Casablanca le

Doktor Salaheddine
24/08/2021

108

DYNAMAP

P₁-P₂

	SYST	MOY	DIAST	POULS
Bras droit	109	98	78	107
Bras gauche	103	91	72	94
2 mn	131	101	78	115
4 mn				
6 mn				
Debout 1 mn	106	72	66	82
Debout 3 mn				

CONCLUSION :

.....
.....
.....
.....

الدكتور رشيد الراقي

Dr Rachid LARAKI

Médecin Interniste

300, Bd Brahim Roudani, BP 14000 Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 Casablanca

DOCTEUR RACHID LARAKI

Ancien Résident du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté de Paris VI (Pitié-Salpêtrière)

MÉDECINE INTERNE

Note d'honoraires

M. Dhissi Salaheddine

Casablanca, le 04/08/2021

Acte	Montant
Consultation spécialisée en médecine interne	500,00 DH
Examen des urines bandelette Cybow 10	50,00 DH
Dynamap +SpO2	150,00 DH
ECG + Rythme	400,00 DH
Total	1 100,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de 1 100,00 DH
(Mille cent dirhams)

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecin Interniste
400 Bd Brahim Roudani, Maarif - Casablanca
Tél. : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com
IF: 40701909 - INPE: 091092551- ICE: 001681227000058

Casablanca le : 05/08/2021

Nom et prénom : Mr. DHISSI SALAHEDDINE
Médecin traitant : Dr. LARAKI RACHID

TOMOGRAPHIE PAR EMISSION DE POSITONS PET- Scan au ^{18}F -FDG

INDICATION:

Patient suivi pour PR traité par Methotrexate et Plaquenil.
Actuellement syndrome inflammatoire persistant inexpliqué.
Recherche étiologique.

TECHNIQUE:

Examen réalisé sur une CAMERA NUMERIQUE UNITED IMAGING installée en Janvier 2021. Scanner multibarettes 80 coupes. Traceur : ^{18}FDG . Activité injectée = 103.6 MBq. Délai injection – acquisition : 50 min. Pas de prémedication. DLP : 1663.57 mGy.cm.

RESULTAT:

Sur le trajet des gros troncs vasculaires :

Absence d'hypermétabolisme pathologique.

Etage cervical:

Absence d'hypermétabolisme pathologique dans les aires ganglionnaires cervicales
Fixation physiologique du traceur sur la muqueuse ORL.

Etage thoracique:

Absence d'hypermétabolisme pathologique parenchymateux pulmonaire.
Absence d'hypermétabolisme ganglionnaire pathologique dans les aires médiastinales et hilaires pulmonaires, mis à part deux ganglions axillaires droits discrètement hypermétaboliques ($\text{SUV}_{\text{maxBW}}=1.78$ et 2.53) à surveiller.

Etage abdomino-pelvien:

Absence d'hypermétabolisme pathologique dans les aires hépatique, splénique, pancréatique et surréaliennes.

Absence d'hypermétabolisme ganglionnaire pathologique abdomino-pelvien.

Absence de signe de fibrose retro péritonéale.

Squelette:

Absence d'hypermétabolisme pathologique sur l'ensemble du squelette exploré et en particulier, absence d'hypermétabolisme pathologique sur les structures abarticulaires.

CONCLUSION :

L'examen TEP au ^{18}F -FDG permet de retenir :

- L'absence d'hypermétabolisme pathologique pouvant orienter vers une vascularite des gros troncs ou un syndrome infectieux évolutif.
- L'absence d'anomalie du métabolisme du FDG en faveur d'une néoplasie profonde ou d'un syndrome paranéoplasique.
- Absence de signe de fibrose retro péritonéale.
- L'absence d'anomalie du métabolisme du FDG pouvant orienter vers une pathologie rhumatismale surajoutée chez ce patient suivi pour PR.

Merci de votre confiance.

Signé :

Dr. EL KESSIOUI Amina
Spécialiste en Médecine
Nucléaire - Radio-isotope
248 Boulevard Ghandi - Casablanca

Nom pat. : Driess FC: 91/min
 No pat. : Sarah Schlierkens Intervalles
 Né : RR 656 ms
 Age : P 96 ms
 Sexe : PQ 134 ms
 Taille : QRS 82 ms
 Poids : QT 354 ms
 cm QTC 443 ms

No pat.	<u>Selah Echme</u>	RR	656	ms
		P	96	ms
Né :		PQ	134	ms
Age :		QRS	82	ms
Sexe :		QT	354	ms
Taille	cm	QTC	443	ms

Né :
Age :
Sexe :
Taille : cm
Poids : kg
PA: mmHg

Med.:
Pain:

Rem.: 41814

10 mm/mV

Axes:
P 62 °
QRS 28 °
T 42 °

Tacky candle w-well
1 ft = 134 m

$$1 \times = 134 \text{ m}$$

$$\text{Area QM} = 23^{\circ}$$

$$Q_{Tc} = 44.2$$

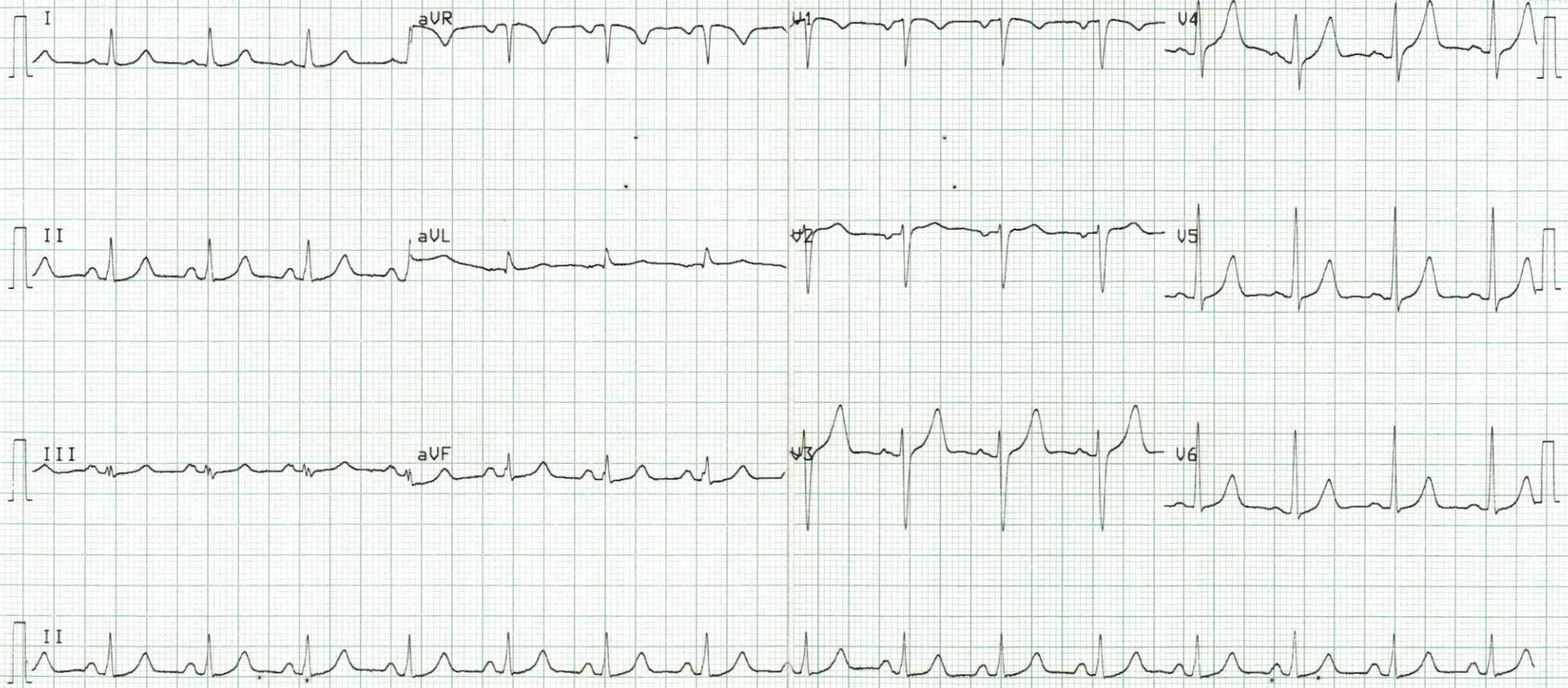
Then d to be explained
for

by the m-

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid ARAKI
Malek Al-Farajine

400, Bld Brahim Rousani, Marif - 20210 Casablanca
Tel : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 16 69

10 mm/mV



10 mm/mV

25 mm/s

0.05-35 Hz F50

SBS

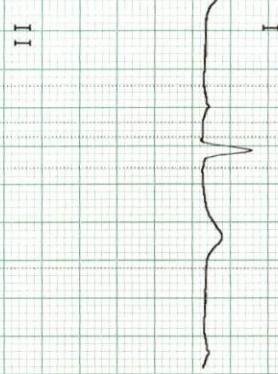
AT-10 C 4.0

Dr Rachid LARAKI

Nom pat. :	I	II	III	aVR	aVL	aUF	U1	U2	U3	U4	U5	U6
No Pat. :	P (mV)	0.07	0.15	0	-0.11	-0.10	-0.03	0.13	-0.10	-0.07	0.09	0.07
Né :	D (mV)	-	-	-	-0.69	-0.05	-	-	-	-	-	0.06
Age :	Dd (mV)	0.66	0.77	0.13	-	0.14	0.32	0.45	0.04	0.18	0.52	0.92
Sexe :	Rd (mV)	70	48	18	-	0.32	0.46	0.16	0.18	0.22	0.42	1.69
Taille :	Rd (mV)	-	-0.06	-0.09	-	-0.08	-0.08	-0.99	-1.26	-0.56	-0.35	1.52
Poids :	Pd (mV)	-	32	10	-	-0.34	0.64	0.54	0.54	0.30	0.34	48
PA:	Pd (mmHg)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32
Med. :	Med.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rem. :	Rem.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Di ???.???.???:???:???	Di ???.???.???:???:???	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

10 mm/mV

10 mm/mV

I
aVR
aVF

I

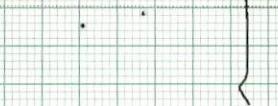
U1

U1



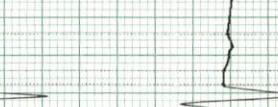
U1

U1



U4

U4



U5

U5



U6

U6

50 mm/s

10 mm/mV

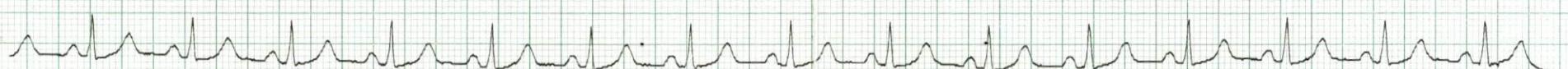
25 mm/s

0.05-35 Hz

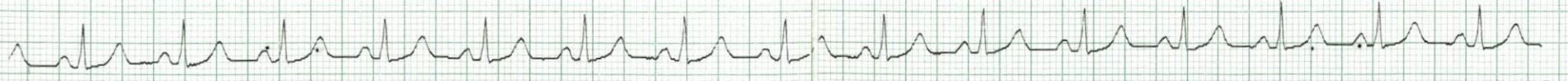
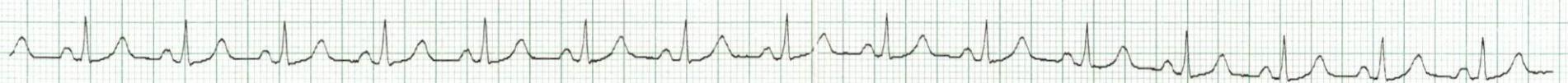
-50 SBS AT-10 C 4.02

Dr Rachid LARAKI

22::5



22::6



II

25 mm/s

10 mm/mV Di ???.???.?? Dr Rachid LARAKI

SELARL GRANDE PHARMACIE DE BERCY
brigitte et pierre coly
14 Rue de Wattignies
75012 PARIS
France

Siren 810608117
TVA intra fr25810608117
Code NAF 4773Z
Tel 01 43 43 55 22
Finess 75 2 04004 8

Ticket no 315243
18 18
Le 19/08/2021 12:04:23 Caisse 01
n° FSE 751160

40585 Salah Eddine DHISSI

Codé Produit	Qté x Prix TTC	Mt TTC
IMETH 10MG CPR SEC 10 3400938974041	6 x 9,17	55,02
HONORAIRE MEDICAMENT REMBOURSABLE		
HDR		0,51
HONORAIRE MEDICAMENT SPECIFIQUE		
HDE		3,57
Total TTC en EUROS :		59,10

Nombre d'articles : 6
Dont honoraires de dispensation : 10,20

Mt HT	Taux TVA	Mt TVA	Mt TTC
57,88	2,10	1,22	59,10
Règlement en ESPECES :			59,10